

下記にご記入のうえ、**申込会場宛**に FAX・郵送・E-mail にてご提出ください。

記入の際は、内容に誤りのないようご注意をお願いいたします。

※ 会場送付先 : 沖縄スイミングスクール糸満校

〒901-0302 沖縄県糸満市潮平 612-1

FAX : 098-992-3631

e-Mail : oss-itoman@gulfwavezone.jp

※ 一般社団法人日本マスターズ水泳協会

※ 送付先会場名をご記入ください。

会場名	沖 縄 (浦 添) 会 場
-----	---------------

提出日 2020 年 月 日

2020 年度日本マスターズ水泳短水路大会 返金口座依頼書

チーム ID	
チーム名	
責任者名	
連絡先電話番号	

下記の口座への返金をお願いいたします。

記

銀行名	銀 行 信用金庫
支店名	支 店
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 No.
フリガナ	
口座名	

以上